第４号様式の２(第２条の２、第２条の３関係)

市川市勤労福祉センター・分館使用者登録（更新）申請書

　市川市長

年　　月　　日受付

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※登録番号 |  | パスワード  (４桁) |  | | |
| (ふりがな)  個人又は団体名 |  | | 会員数 | |  |
|  | |
| (ふりがな)  代表者氏名 |  | | 電話番号 | (　　) | |
|  | |
| 代表者住所 | 〒　　　　― | | | | |
| (ふりがな)  代表者以外の連絡先 |  | | 電話番号 | (　　) | |
| 氏名  住所　〒　　　　― | |
| 対象施設 |  | | | | |
| 使用目的 |  | | | | |
| 区　　分 | 市民等　　　　　　　市民等以外の者 | | | | |

※更新の場合のみ記入してください。